



GÜNCEL ANESTEZİ UYGULAMALARI

HASTA BİLGİLERİ FORMU

Tarih:

Hastanın Adı Soyadı: Cinsiyeti: Kadın ☐ Erkek ☐ Yaşı: Medeni Durumu: Eğitimi: Mesleği/İşi:	
Hastane yatış tarihi: Geldiği yer: Acil ☐ Poliklinik ☐ Yoğun bakım ☐ Diğer..... Tıbbi Tanısı: Hastalık öyküsü: Özgeçmiş: DM ☐ HT ☐ KVH ☐ KOAH ☐ Diğer Soygeçmiş: DM ☐ HT ☐ KVH ☐ Kanser ☐ KOAH ☐ Diğer Alerji (İlaç/Besin): Alerji bilekliği: Var ☐ Yok ☐ Hasta kimlik bilekliği: Var ☐ Yok ☐ Sağlığını tehdit eden riskler: Sigara ☐ Alkol ☐ Sedanter yaşam ☐ Diğer Açıklayınız:	
Boy... Kilo..... BKİ..... kg/m ² Normal ☐ Kaşektik ☐ Hafif kilolu ☐ Obez ☐ Oral alım: Var ☐ Yok ☐ Diyeti: Kiloda Değişim: Yok ☐ Artmış ☐ Azalmış ☐kg/zaman Yeme Problemi: Disfaji ☐ Bulantı ☐ Kusma ☐ Hematemez ☐ Diğer:..... Enteral Beslenme/Total Parenteral beslenme: Var ☐ Yok ☐ Oral Tüple besleme IV İdrar NG/ Dren Kusma Gaita ALDIĞI TOPLAM:/(8/24 saat) ÇIKARDIĞI TOPLAM:/(8/24 saat)	
İdrar: Normal ☐ Anüri ☐ Oligüri ☐ Poliüri ☐ Hematüri ☐ Dizüri ☐ Noktüri ☐ Üriner İnkontinans ☐ Üriner kateter: Var ☐ Yok ☐ Diyaliz: Hemodiyaliz ☐ Periton Diyalizi ☐ Diyaliz giriş yeri:..... Dışkılama: Normal ☐ Diyare ☐ Konstipasyon ☐ Melena ☐ Hematokezya ☐	
Oksijen Kullanımı: Var ☐ Yok ☐ Açıklayınızlt/dk Trakeostomi/ Entübasyon: Hayır ☐ Evet ☐ Süresi:	
Diğer:	

LABORATUVAR BULGULARI FORMU

Hastanın adı soyadı:

Tarih:

HEMATOLOJİ					BİYOKİMYA			
Tarih	Tetkik	Sonuç	Normal Değer Aralığı	Birim	Tetkik	Sonuç	Normal Değer Aralığı	Birim
	WBC		4.6-10.2	Bin/mm ³	Glukoz		70-110	mg/dL
	NEU%		37-80	%	Ürik Asit		2.6 – 6.0	mg/dl
	NEU		2-6.9	K/uL	BUN		7-20	mg/dL
	LYM%		10-50	%	Kreatinin		0.6-1.3	mg/dL
	LYM		0.6-3.4	K/uL	Kolesterol		0-200	mg/dL
	MONO%		0-12	%	HDL		35-60	mg/dL
	MONO		0-0.9	K/uL	LDL		35-165	mg/dl
	EOS%		0-7	%	Trigliserid		30-150	mg/dL
	EOS		0-0,7	K/uL	A. Fosfataz		50-136	U/L
	BASO%		0-2.5	%	AST		0-37	U/L
	BASO		0-0.2	K/uL	ALT		0-65	U/L
	RBC		4.04-548	Milyon/mm ³	LDH		100-190	U/L
	HGB		12.2-16.2	g/dl	GGT		5-85	U/L
	HCT		42-52 (erkek); 36-46 (kadın)	%	T. Protein		6.4-8.2	g/dL
	MCV		80-97	fL	Albumin		3.4-5	g/dL
	MCH		27-31.2	pg	Total Bil.		0-1.1	mg/dL
	MCHC		31.8-35.4	g/dL	Direkt Bil.		0-0.3	mg/dL
	RDW		11.6-30	%	İndirekt Bil.		0-0.7	mg/dL
	PLT		142-424	K/uL	CK		0-232	U/L
	MPV		7-11.1	fL	CKMB		0-20	U/L
	PCT		0.10-0.41	-	Kalsiyum		8.5-10.3	mg/dL
	PDW		10-30	-	Fosfor		2.5-4.9	mg/dL
	HbA1c		% 4-6	g/dl	Ürik Asit		2.6-7.2	mg/dL
	CRP		0.00 – 8.20	mg/L	Sodyum		136-145	mmol/L
	ASO		0.00 – 200.00	IU/ml	Potasyum		3.5-5.1	mmol/L
DİĞER					Klor		98-107	mmol/L
DİĞER					DİĞER			

Hastaya ait olan verileri yanlarına ↓, N veya ↑ işaretlerini kullanmak suretiyle değerlendiriniz.

İDRAR						
Tarih	Tetkik	Sonuç	N. Değer	Tetkik	Sonuç	N. Değer
	Dansite		1010-1020	Eritrosit		1-2
	Glikoz		Negatif	Lökosit		1-2
	Albumin		Negatif	Epitel		3-4
	Mikro. O. Üreme		Negatif	pH		5-7
	Renk		Kehribar	Protein		Negatif
DİĞER						



ANESTEZİ TAKİP FORMU

Tarih:.....Servis:.....Operatör:.....Protokol No:.....

Anesteziist:

İsim:		Yaş:		Kilo:													
		Pozisyon:															
Anestezi Şekli:																	
Premedikasyon:		Preoperatif vizit ASA () :															
Saat:	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45		
IV Anestezik																	Maske ET/LMA No:
Kas																	entübasyon: Orotrakeal-Nazotrakeal
Gevşetici																	SOLUNUM: Spontan-Asiste-Kontrol
Volatil Anestezik																	HALKA SİSTEMİ: Erişkin-Pediyatrik
Opioid																	Maplesan Devresi
Oksijen																	
Azot Protoksit/Hava																	
Ameliyat Başlama																	Verilen Mayi-Tranfüzyon:
x Anestezi Başlama																	
SaO2																	
ETCO2																	1-
TV/RR																	2-
■ Nabız	210																3-
Tansiyon	200																4-
	190																5-
	180																6-
MONİTÖRİZASYON	170																7-
	160																8-
□ Manuel/Otomatik	150																9-
Anestezi Cihazı	140																10-
□ EKG	130																11-
□ NIBP.IBP	120																12-
	110																13-
□ Puls oksimetre	100																14-
	90																15-
Et Co ₂	80																16-
	70																17-
□ Isı	60																18-
	50																19-
□ Nemlendirici	40																20-
Verilen Mayi	30																
Kanama	20																
İdrar	10																
CVP	0																
Peroperatif Teşhis:		Ameliyat:															
Pupil Refleksi:		Kornea Refleksi:		Yutkunma:		Öksürme:											
Sorulara cevap verme:		Ameliyat Sonu Durum:															
PER - OP - Diğer İlaçlar		POST - OP NOT.															
1-																	
2-																	
3-																	
4-																	
5-																	
6-																	

ANESTEZİ CİHAZI KONTROL LİSTESİ

AY-YIL: /	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sıra										
1	Anestezi cihazı kontrolü									
2	O ₂ N ₂ O bağlantısı var mı?									
3	O ₂ N ₂ O gazları açıldı mı?									
4	Yedek tüpler dolu mu?									
5	Cihazın elektrik bağlantısı var mı?									
6	Anestezi devresi ve balonu takılı mı?									
7	Cihaz açılıp, self kontrolü sorunsuz geçti mi?									
8	Manuel kontrolde kaçak testi yapıldı mı?									
9	Vaporizatör dolu mu?									
10	Monitör açıldı mı?									
11	Laringoskop ışıkları yanıyor mu?									
12	Her numara tüp / stile mevcut mu?									
13	Acil ilaçlar mevcut mu?									
14	Anestezik ilaçlar çekili mi?									
15	Maske, Airway, Makas, Magil pensi									
16	Steteskop, Ambu, Tansiyon aleti mevcut mu?									
17	Aspiratör çalışıyor mu?									
18	IV. damar yolu için serum katater, tespit hazır mı?									
19	Atık gaz sistemi kontrol edildi mi?									
20	Gaz Analizatörü çalışıyor mu? Göstergeler kontrol edildi mi?									

Kontrol Eden: Adı/Soyadı İmza:

AY-YIL: /	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sıra										
1	Anestezi cihazı kontrolü									
2	O ₂ N ₂ O bağlantısı var mı?									
3	O ₂ N ₂ O gazları açıldı mı?									
4	Yedek tüpler dolu mu?									
5	Cihazın elektrik bağlantısı var mı?									
6	Anestezi devresi ve balonu takılı mı?									
7	Cihaz açılıp, self kontrolü sorunsuz geçti mi?									
8	Manuel kontrolde kaçak testi yapıldı mı?									
9	Vaporizatör dolu mu?									
10	Monitör açıldı mı?									
11	Laringoskop ışıkları yanıyor mu?									
12	Her numara tüp / stile mevcut mu?									
13	Acil ilaçlar mevcut mu?									
14	Anestezik ilaçlar çekili mi?									
15	Maske, Airway, Makas, Magil pensi									
16	Steteskop, Ambu, Tansiyon aleti mevcut mu?									
17	Aspiratör çalışıyor mu?									
18	IV. damar yolu için serum katater, tespit hazır mı?									
19	Atık gaz sistemi kontrol edildi mi?									
20	Gaz Analizatörü çalışıyor mu? Göstergeler kontrol edildi mi?									

Kontrol Eden: Adı/Soyadı İmza: